

УДК 616.89-008.441.13:312.2

## УРОВЕНЬ И СТРУКТУРА СВЯЗАННОЙ С АЛКОГОЛЕМ СМЕРТНОСТИ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Ю.Е. Разводовский, Г.И. Заборовский

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

*В настоящей работе обсуждается уровень и структура связанной с алкоголем смертности среди городского населения. Согласно полученным результатам, уровень связанной с алкоголем смертности среди мужчин и женщин составил, соответственно, 76,5 и 18,0 случаев на 100 тысяч населения. Основными причинами алкогольной смертности являются острые алкогольные отравления, алкогольная кардиомиопатия и алкогольный цирроз печени. Связанная с алкоголем преждевременная смертность сокращает ожидаемую продолжительность предстоящей жизни на 0,98 года у мужчин и на 0,59 года у женщин. Высокий уровень связанных с алкоголем проблем среди населения обуславливает необходимость разработки комплексной программы их профилактики.*

**Ключевые слова:** алкоголь, смертность, городское население.

*The present work discusses the level and structure of alcohol-related mortality rate among urban population. According to the results of the present study, the rate of alcohol-related mortality among males and females comprised 76,5 and 18,0 cases correspondingly per 100 000 of population. The main reasons for alcohol-related mortality are acute alcohol poisoning, alcoholic cardiomyopathy and alcoholic cirrhosis. Alcohol-related early mortality decreases the life expectancy at birth in 0,98 years in males and in 0,59 years in females. Higher level of alcohol-related mortality among population presupposes the elaboration of complex prophylaxis program.*

**Key words:** alcohol, mortality, urban population.

Алкоголизм является острой медико-социальной проблемой современного общества. Злоупотребление алкоголем может вызывать как острые проблемы, возникающие при однократном употреблении больших доз (острые алкогольные отравления, производственный и транспортный травматизм, преступность), так и хронические проблемы, обусловленные длительным злоупотреблением алкоголем (цирроз печени, алкогольная кардиомиопатия, панкреатит, рак верхнего пищеварительного тракта, туберкулез) [3, 5, 6]. Связанная с алкоголем смертность вносит существенный вклад в уровень общей смертности. По оценкам разных экспертов ее доля составляет от 10 до 35% [1]. В этой связи актуальной задачей является анализ уровня и структуры связанной с алкоголем смертности с целью разработки адекватных мер по ее профилактике. В настоящей статье исследуются уровень и структура связанной с алкоголем смертности среди городского населения.

### Материалы и методы

Объектом данного исследования явилось население города Гродно. За единицу наблюдения принят каждый случай алкогольной интоксикации, явившийся непосредственной или косвенной причиной смерти в 2002 году. С этой целью ретроспективно изучено 18200 врачебных свидетельств о смерти, из которых отобрано 758 случаев с наличием записей об алкогольной интоксикации. При разработке материала принимались во внимание такие характеристики, как пол, возраст, место жительства, причина и место смерти, а также, кем она была констатирована. В настоящем исследовании не принимались в расчет различные виды насильственной смертности (травмы, несчастные случаи, суициды и убийства). Согласно литератур-

ным данным, алкоголь вовлечен в 50% случаев насильственной смертности [3, 6]. Однако в процессе разработки свидетельств о смерти нами было установлено, что только в 3,8-5,6% случаев насильственной смертности имелись записи об алкогольной интоксикации. Очевидно, что в данном случае речь идет о недостаточной диагностике алкогольной интоксикации как причины насильственной смертности. Верификация связанной с алкоголем смертности является достаточно достоверной, поскольку в 89,2% случаев она основана на данных вскрытия (в 70,5% случаев судебно-медицинскими экспертами, а в 18,7% случаев патологоанатомами). В 5,3% случаев врачебные свидетельства о смерти были заполнены лечащим врачом, а в 5,5% случаев другими врачами.

### Результаты и их обсуждение

Согласно полученным результатам, уровень связанной с алкоголем смертности среди мужчин и женщин составил, соответственно, 76,5 и 18,0 случаев на 100 тысяч населения (таблица 1). Показатель смертности мужчин в 4,2 раза превышает аналогичный показатель у женщин, что примерно соответствует соотношению уровня алкогольных проблем в популяции [4]. По отдельным причинам смертности эти различия составили: хронический алкоголизм – 7,5; смертность в результате острых алкогольных отравлений – 4,0; смертность от алкогольной кардиомиопатии – 3,8; смертность от цирроза печени – 2,2. Основными причинами алкогольной смертности являются острые алкогольные отравления, алкогольная кардиомиопатия, алкогольный цирроз печени. Любопытным представляется тот факт, что алкогольный цирроз печени является третьей по значимости причиной смертности среди мужчин и второй среди женщин. В структуре

Таблица 1. Уровень и структура связанной с алкоголем смертности

Причины смерти	Городское население			
	мужчины		женщины	
	на 100000	%	на 100000	%
Острое отравление алкоголем	35,8	46,8	8,9	49,4
Алкогольная кардиомиопатия	9,4	12,3	2,5	13,9
Алкогольный цирроз печени	8,0	10,5	3,6	20,1
Алкоголизм	6,0	7,8	0,8	4,4
Сердечно-сосудистые заболевания	6,5	8,5	0,8	4,4
Механич. асфиксия рвотными массами	1,4	1,8	0,3	1,7
Переохлаждение организма	0,3	0,4	-	-
Отравление угарным газом	1,4	1,8	0,3	1,7
Прочие	7,7	10,1	0,8	4,4
Всего	76,5	100,0	18,0	100,0

связанной с алкоголем смертности удельный вес острых и хронических связанных с алкоголем проблем примерно одинаков. Что касается возрастных коэффициентов, то уровень смертности растет с увеличением возраста вплоть до пенсионного, после чего отмечается резкое снижение этого показателя. При этом 68,2% умерших приходится на трудоспособный возраст. Средний возраст мужчин и женщин, умерших от причин, связанных с алкоголем, составил, соответственно, 51,4 и 51,6 года (таблица 2). Мужчины умирают раньше женщин от острых алкогольных отравлений и позже от цирроза печени.

Представляется важным исследование влияния алкоголя на среднюю продолжительность предстоящей жизни и периода трудоспособности. Представленные в таблице 3 данные позволяют определить, как изменилась бы средняя продолжительность жизни в случае элиминации алкогольного фактора. Расчеты показывают, что связанная с алкоголем преждевременная смертность среди городского населения сокращает ожидаемую продолжительность предстоящей жизни на 0,98 года у мужчин и на 0,59 года у женщин. Степень влияния алкоголя на эти показатели в отдельных возрастах выражена в колонках таблицы, обозначенных б-а.

Таблица 4 иллюстрирует степень выбывания лиц вследствие смертности из каждых 100000 родившихся с учетом фактически имевшей место смертности городского населения в 2002 году (колонка а) и в ситуации допущения отсутствия алкогольного фактора как причины смерти (колонка б). Представленные данные показывают степень уменьшения числа доживающих при переходе от

Таблица 2. Средний возраст умерших по причине алкоголя

Причины смерти	Городское население	
	мужчины	женщины
Острые алкогольные отравления	49,8	53,4
Алкогольная кардиомиопатия	49,5	51,0
Алкогольный цирроз печени	61,1	52,9
Другие соматические заболевания	52,9	54,7
Алкоголизм	46,6	45,9
Механич. асфиксия рвотными массами	51,8	53,0
Переохлаждение организма	62,0	-
Отравления угарным газом	51,5	52,5
В среднем	51,4	51,6

Таблица 3. Средняя продолжительность предстоящей жизни городского населения

Возраст лет	Мужчины			Женщины		
	а	б	б-а	а	б	б-а
0	63,90	64,88	0,98	75,21	75,80	0,59
1	63,43	64,43	1,00	74,64	75,24	0,60
2	62,50	63,49	0,99	73,66	74,26	0,60
3	61,51	62,50	0,99	72,71	73,31	0,60
4	60,53	61,53	1,00	71,72	72,31	0,59
5	59,56	60,55	0,99	70,72	71,31	0,59
10	54,63	55,63	1,00	65,76	66,36	0,60
15	49,69	50,69	1,00	60,84	61,43	0,59
20	44,89	45,89	1,00	55,93	56,23	0,30
25	40,27	41,26	0,99	51,05	51,65	0,60
30	35,97	36,95	0,98	46,21	46,81	0,60
35	31,49	32,40	0,91	41,37	41,96	0,59
40	27,31	28,13	0,82	36,59	37,17	0,58
45	23,37	24,03	0,66	31,97	32,50	0,53
50	19,76	20,28	0,52	27,45	27,95	0,50
55	16,64	17,00	0,36	23,34	23,77	0,43
60	13,80	14,01	0,21	19,45	19,90	0,45
65	11,47	11,56	0,90	15,77	16,12	0,35
70	9,29	9,33	0,04	12,30	12,65	0,35
75	7,65	7,65	0,00	9,33	9,82	0,29
80	6,14	6,14	0,00	7,16	7,46	0,30
85	5,10	5,10	0,00	5,49	5,77	0,28
90	3,13	3,13	0,00	3,38	3,57	0,19

Примечание: а – средняя продолжительность предстоящей жизни в условиях фактической смертности. б – средняя продолжительность предстоящей жизни при допущении отсутствия связанной с алкоголем смертности. б-а – сокращение средней продолжительности предстоящей жизни по вине алкоголя.

одного возраста к другому. По их численности можно судить о порядке вымирания. Разница чисел колонок б и а характеризует темпы замедления смертности при условии устранения алкогольного фактора, т.е. позволяет судить о количестве дополнительно сохранившихся человеческих жизней при отсутствии алкогольного фактора. Причем численность доживающих до 20-летнего возраста у мужчин и до 30-летнего возраста у женщин одинакова, что объясняется единичными случаями смертности в этом возрасте, а произведенный пе-

Таблица 4. Порядок вымирания городского населения в условиях фактической смертности (а) и гипотетического допущения отсутствия алкогольного фактора (б)

Возраст лет	Из 100000 родившихся доживают до следующего возраста					
	мужчины			женщины		
	а	б	б-а	а	б	б-а
0	100000	100000	-	100000	100000	-
1	99173	99173	-	99433	99433	-
5	98979	98979	-	99334	99334	-
10	98847	98847	-	99263	99263	-
15	98739	98739	-	99149	99149	-
20	98327	98327	-	98990	98990	-
25	97451	97485	34	98769	98769	-
30	95664	95786	122	98448	98448	-
35	94199	94556	357	98091	98108	17
40	91634	92292	658	97540	97600	60
45	87879	89161	1282	96452	96669	217
50	82391	84263	1872	94918	95246	328
55	74279	76837	2558	91623	92267	644
60	64447	67526	3079	86994	87638	644
65	52121	55294	3173	80736	81873	1137
70	39636	42341	2705	72370	73632	1262
75	26531	28485	1954	58955	60629	1674
80	15825	16990	1165	42901	44575	1674
85	7573	8131	558	25049	26723	1674
90	3496	3754	258	12722	14396	1674
95	878	943	65	4488	6162	1674

перасчет ее на 100000 населения не позволяет выявить столь незначительные различия между этими показателями. В последующих возрастных группах уровень связанной с алкоголем смертности нарастает, что отражается на коэффициентах общей смертности. Характерно, что максимальный уровень алкогольной смертности среди мужчин отмечается в возрасте 55-70 лет, в то время как среди женщин пик уровня этого показателя приходится на возраст старше 75 лет, т.е. сдвинут в более поздние возрастные группы. Возможным объяснением данному феномену может быть то обстоятельство, что женщины начинают злоупотреблять алкоголем в более позднем возрасте. Это, в свою очередь, может быть обусловлено тем, что женщин вовлекают в пьянство их мужья, которые к среднему возрасту становятся клиническими алкоголиками. Следующим возможным объяснением более позднего развития алкоголизма среди женщин может быть менее терпимое отношение общества к пьянству женщин. Вследствие этого женщины часто пьют тайком, в одиночку, предположительно в меньших дозах. В некоторой степени этот феномен может объясняться социальной ролью женщины, т.е. женщины молодого и среднего возраста озабочены семейными проблемами. Биологические факторы, в частности, эстрогенный фон, также в какой-то степени могут являться протективными факторами в плане развития алкоголизма.

Таким образом, результаты настоящего исследования свидетельствуют о высоком уровне связанных с алкоголем проблем среди городского населения. Связанная с алкоголем смертность вносит существенный вклад в уровень общей смертности, значительно сокращая период ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Особую озабоченность вызывает высокий удельный вес смертности в результате острых алкогольных отравлений. Поскольку этот вид смертности является потенциально предотвратимым, то чрезвычайно актуальной является разработка комплексной

программы профилактики связанных с алкоголем проблем.

#### *Литература*

- 1 Немцов А.В. Алкогольный урон России. / А.В. Немцов // Москва. 2003. – С. 135.
- 2 Разводовский Ю.Е. Анализ структуры смертности городского и сельского населения РБ. / Ю.Е. Разводовский // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2004. – N. 6. - С. 10-13.
- 3 Эдвардс Г. Алкогольная политика и общественное благо. / Г. Эдвардс // Копенгаген. – 1998. – С. 316.
- 4 Razvodovsky, Yu. E. A psychometric analysis of the Russian version of the AUDIT. // Alcohol and Alcoholism. – 2005. - Vol 40 (Suppl. 1). – P. 31.
- 5 Razvodovsky Yu.E. Aggregate level time series association between alcohol consumption and cardiovascular mortality. / Yu. E. Razvodovsky // Addiciones. – 2005. – Vol. 1. – P. 43-60.
- 6 Razvodovsky Yu.E. Association between distilled spirits consumption and violent mortality rate. / Yu.E. Razvodovsky // Drugs: education, prevention and policy. – 2003. – Vol. 10. - P. 223-235.

#### **Summary**

#### **LEVEL AND STRUCTURE OF ALCOHOL-RELATED MORTALITY AMONG URBAN POPULATION**

Yu. E. Razvodovsky, G. I. Zaborovsky  
Grodno State Medical University

Alcohol abuse is considered to be a serious social problem. This article is dedicated to the level and structure of alcohol-related mortality among urban population. In the framework of the present study we have investigated 18200 death certificates. According to the results of the present study, the rate of alcohol-related mortality among male and female population comprised 76,5 and 18,0 cases correspondingly per 100 000 of population. The main reasons for alcohol-related mortality are acute alcohol poisoning, alcoholic cardiomyopathy and alcoholic cirrhosis. Alcohol-related early mortality decreases the life expectance at birth in 0,98 years in males and in 0,59 years in females. Higher level of alcohol-related mortality among population presupposes the elaboration of prophylactic program.

*Поступила 04.01.07*